



Scuola Secondaria di I grado ad indirizzo musicale "De Amicis-Dizonno"

Sede DE AMICIS-DIZONNO – Viale Gramsci 3 – tel. 0804625913

Sede DE AMICIS c/o 2° C.D. Giovanni XXIII – Via G. Marconi – tel. 0804681452

Sede DE AMICIS c/o Plesso S. D. Savio del 1° C.D. S. G. BOSCO – Via Antenore - tel. 0804621295
70019 – Triggiano (BA)



Ai genitori e alunni delle classi 2[^]D, 2[^]H, 3[^]H e 3[^]D

Ai docenti accompagnatori

Oggetto: PRESA VISIONE NORMATIVA COMPORTAMENTO

I sottoscritti e genitori dell'alunno/a classe..... sez.partecipante al viaggio di istruzione nei giorni 10-11 maggio 2024 (2 giorni/1 notte)

docenti accompagnatori: BOZZI, CORRADO, GIANNELLI, LAMORGESE, OTTOLINO, PAVONE

DICHIARANO

● di aver preso visione delle "REGOLE DI COMPORTAMENTO DEGLI ALUNNI e USO REGOLAMENTATO DEL CELLULARE"

DURANTE I VIAGGI E VISITE DI ISTRUZIONE – USCITE DIDATTICHE"

● di aver preso visione del programma e del piano viaggi;

● di essere stato informato sull'abbigliamento consigliato e di aver ricevuto tutte le indicazioni necessarie;

● che il proprio figlio non presenta impedimenti fisici o psichici per le attività scelte;

● di acconsentire al trattamento dei dati personali riportati e del materiale fotografico e/o audiovisivo per finalità di documentazione, social network.

● di aver informato riguardo a controindicazioni mediche o allergiche, diete particolari per allergie o

motivi etico religiosi e l'assunzione dei relativi farmaci durante il viaggio d'istruzione (allegato circolare n. 240 del 22/01/2024)

(comunicazione scritta, con dichiarazione del curante e/o del genitore da allegare alla presente).

N.B: La presente, una volta compilata dalla famiglia dell'alunno/a, deve essere consegnata al docente COORDINATORE entro il 29 aprile 2024.

Letto, confermato e sottoscritto da entrambi i genitori o di chi ne fa le veci.

Luogo e data,

Padre _____

Madre _____

*Da compilare nel caso di firma di un solo genitore

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

NOME e COGNOME **DI UN SOLO GENITORE** o di chi ne fa le veci

..... (in stampato maiuscolo)

Firma _____